**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**
**Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Удмуртской Республике**

**Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Удмуртской Республике**
**Управление надзорной деятельности и профилактической работы**
**426008, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 325 т.60-66-74, 60-66-72 E-mail: ugpn-n@ mchs-18.ru**
**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов**
**УР, г. Можга, ул. Можгинская, 120 тел./факс (34139) 3-21-13; e-mail: mojgpn@mchs-18.ru**

**г. Можга** (место составления акта)

**«31» октября 2018 г.** (дата составления акта)
«14» час. «00» мин. (время составления акта)

# АКТ ПРОВЕРКИ,
## органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля объекта защиты
## № 22/140

**На основании: распоряжения (приказа)** Главного государственного инспектора города Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов по пожарному надзору Миндеева Рината Гафиятовича № 22/140 от «01» октября 2018 г. была проведена **внеплановая**/ выездная проверка объекта защиты по адресу: УР, г. Можга, ул. Советская, 21, на котором осуществляет деятельность автономное профессиональное образовательное учреждение Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной МЗ УР»), юридический адрес: Удмуртская Республика, г.Ижевск, ул. Красногеройская, 12.

*(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная, наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, место проведения проверки)*

**Общая продолжительность проверки:** «02» рабочих дня, «02» час «00» минут
«25» октября 2018г.
с «14» час. «00» мин. до «15» час. «30» мин. Продолжительность «01» час. «30» мин.
«31» октября 2018г.
с «13» час. «30» мин. до «14» час. «00» мин. Продолжительность «00» час. «30» мин.

*(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)*

**Акт составлен:** сотрудником Отдела надзорной деятельности г. Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов

*(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)*

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку, ознакомлен:
Директор АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной МЗ УР» Салаватуллина Альфира Берхатовна

*(заполняется при проведении выездной проверки, фамилии инициалы, подпись, дата, время)*

Уведомлен о предстоящей проверке **«01» октября 2018 г.** в «10» час. «00» мин.
Копия распоряжения вручена **«01» октября 2018 г.** в «10» час. «00» мин.

*(подпись)*

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: -

*(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)*

**Лицо(а), проводившие проверку**:

Государственный инспектор города Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов по пожарному надзору Козлов Владислав Сергеевич

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)*

**При проведении проверки присутствовали:**

Директор АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной МЗ УР» Салаватуллина Альфира Берхатовна

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)*

**В ходе проведения проверки:**

- **выявлены нарушения требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

| № п/п | Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены | Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения |
|---|---|---|---|
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| | | **Учебный корпус** | |
| 1 | Отсутствуют противопожарные двери, отделяющие помещения пищеблока от соседних помещений, производственные, и складские, лабораторные, кладовые горючих материалов, книгохранилище, библиотеки, вентиляционных | ч.3 ст.4 ФЗ №123, п.5.6.4, п.4.17. СП 4.13130.2013 | Директор АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной МЗ УР» Салаватуллина Альфира Берхатовна |
| 2 | На воздуховодах систем вентиляции отсутствуют противопожарные клапана | ч.4 ст.4 ФЗ от 22.07.2008 г. № 123-ФЗ "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности", п.6.10 СП 7.13130.2013 (п.7.11.1 СНиП 41-01-2003) | Директор АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной МЗ УР» Салаватуллина Альфира Берхатовна |
| | | **Общежитие** | |
| 3 | Коридоры здания общежития не отделены от помещений материалами с классом конструктивной пожарной опасности С0 | ч.4 ст.4 ФЗ от 22.07.2008 г. № 123-ФЗ "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности", п. 6.7.15 СП 2.13130.2012 (п.5.14* СНиП 21-01-97*) | Директор АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной МЗ УР» Салаватуллина Альфира Берхатовна |
| 4 | Отсутствуют противопожарные двери, отделяющие помещения : пищеблоков, а так же помещения технического назначения (прачечные, гладильные, кладовые и т.д.) от других помещений | ч.3 ст.4 ФЗ №123, п.5.6.4, п.4.17. СП 4.13130.2013 | Директор АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной МЗ УР» Салаватуллина Альфира Берхатовна |

**Пожарная безопасность проверенного объекта защиты считается не обеспеченной до выполнения одного из следующих условий:** 1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных настоящим Федеральным законом; 2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О

техническом регулировании", и нормативными документами по пожарной безопасности. **123-ФЗ от 22.07.2008 г.ст.6 ч.1 (п.1, п.2)**

- **выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ----------**

- **выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): ----------**

- **нарушений не выявлено: ----------**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:

*(заполняется при проведении выездной проверки)*

_____ _____

*(подпись проверяющего)* *(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)*

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля имеется:

*(заполняется при проведении выездной проверки)*

_____ _____

*(подпись проверяющего)* *(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)*

**Прилагаемые к акту документы:**

Протоколы отбора образцов (проб) продукции: -_____.

Фототаблица: -_____.

Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: -_____.

Объяснения: -_____.

Предписание: 22/140/1/1-4 от 31.10.2018 г. _____.

**Подписи лиц проводивших проверку:**

**Государственный инспектор города Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов по пожарному надзору** **Козлов В.С.**

*(должность инспектора)* *(подпись, заверенная печатью)* *(фамилия, инициалы инспектора)*

**«31» октября 2018 г.**

<М.П.>

**С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):**

Директор АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной МЗ УР» Салаватуллина Альфира Берхатовна

*(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)*

**«31» октября 2018 г.** _____

*(подпись)*

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

*(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)*

***Единые «телефоны доверия»*** *ГУ МЧС России по УР г. Ижевск - 8(3412) 51-99-99*
*ЦРЦ МЧС России г.Москва 8(499) 449-89-89*
*МЧС России г. Москва - 8(499) 216-99-99*